

**Заступнику голови Житомирської
обласної державної адміністрації**

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

дата народження _____
проживаючого(ої) за адресою: м. Коростень,
вул. _____
буд. № _____ кв. _____
телефон _____

ЗАЯВА

Прошу _____
(видати, продовжити термін дії, замінити)
посвідчення (дублікат посвідчення) _____
категорії _____ серії _____ замість посвідчення _____
категорії _____ серії _____ у зв'язку з _____
(з пошкодженням, зношенням, допущеною
помилкою при оформленні, втратою, зміною прізвища тощо – вказати потрібну причину)

_____ (дата)

_____ (підпис)